

CONVOCAÇÃO PARA SESSÃO PÚBLICA

PROCESSO SEI nº: 6024.2018/0002025-0

SAS - AD

EDITAL nº: 189/SMADS/2018

TIPOLOGIA DO SERVIÇO: Serviço de Acolhimento Institucional para crianças e adolescentes

CAPACIDADE: 20 vagas, acrescidas de 02 vagas na ocasião da Operação Baixas Temperaturas.

ORD	OSC	CNPJ
01	Associação do Abrigo Nossa Senhora Rainha da Paz do Jd. Fim de Semana	69.100.576/0001-27

Fica convocada a Organização da Sociedade Civil acima listada para sessão pública referente ao objeto do Edital acima mencionado:

Data: 21.05.2018

Horário: 10h30

Local: SAS/Cidade Ademar

Período de credenciamento: 30 minutos antes do horário estabelecido para início das atividades.

CONVITE PARA SESSÃO PÚBLICA

Ficam convidados nos termos do preceituado no inciso III do artigo 18 da Portaria 55/SMADS/2017, por meio desta publicação o Conselho Municipal de Assistência Social de São Paulo – COMAS/SP e Conselhos específicos pertinentes ao objeto do Edital mencionado.

São Paulo, 08 de maio de 2018.

Sandra Regina Dell Sol Passos RF. 512.031.4

Titular (Presidente) da Comissão de Seleção

Rosalina Alves Ferreira RF. 570.923.7

Titular da Comissão de Seleção

Andreia Betina de Souza Paiva Rf. 724.974.8

Titular da Comissão de Seleção

LAUDA PARA PUBLICAÇÃO NO DOC (Times New Roman – 10)

((TITULO))0000.0000/0000000-0 - CONVOCAÇÃO E CONVITE PARA SESSÃO PÚBLICA

((TEXTO))SAS – ((NG))xx((CL))
EDITAL nº: ((NG))000/SMADS/2017((CL))
TIPOLOGIA DO SERVIÇO: ((NG))XXXXXXXXXXXX((CL))
CAPACIDADE: ((NG))000((CL))

ORD	OSC	CNPJ

Fica(m) convocada(s) a(s) Organização(ões) da Sociedade Civil acima listada(s) para Sessão Pública referente ao objeto do Edital acima mencionado:

Data: ((NG))00/00/0000((CL))

Horário: ((NG))00.00 horas((CL))

Local: ((NG))XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX((CL))

Período de credenciamento: 30 minutos antes do horário estabelecido para início das atividades.

((NG))CONVITE PARA SESSÃO PÚBLICA((CL))

Ficam convidados nos termos do preceituado no inciso III do artigo 18 da Portaria 55/SMADS/2017, por meio desta publicação o ((NG))Conselho Municipal de Assistência Social de São Paulo – COMAS/SP((CL)) e Conselhos específicos pertinentes ao objeto do Edital mencionado.

São Paulo, ____ de _____ de _____

Titular (Presidente) da Comissão de Seleção: (Nome /RF)

Titular da Comissão de Seleção: (Nome/RF)

Titular da Comissão de Seleção: (Nome/RF)